

Etude PAGAPAC :

Portée de l'Avis Gériatrique sur les Adaptations thérapeutiques chez les PA atteintes de Cancer

Dr Hospital Bezier

Gériatre

UCOG pl

V. Bourcy

Chef de projet

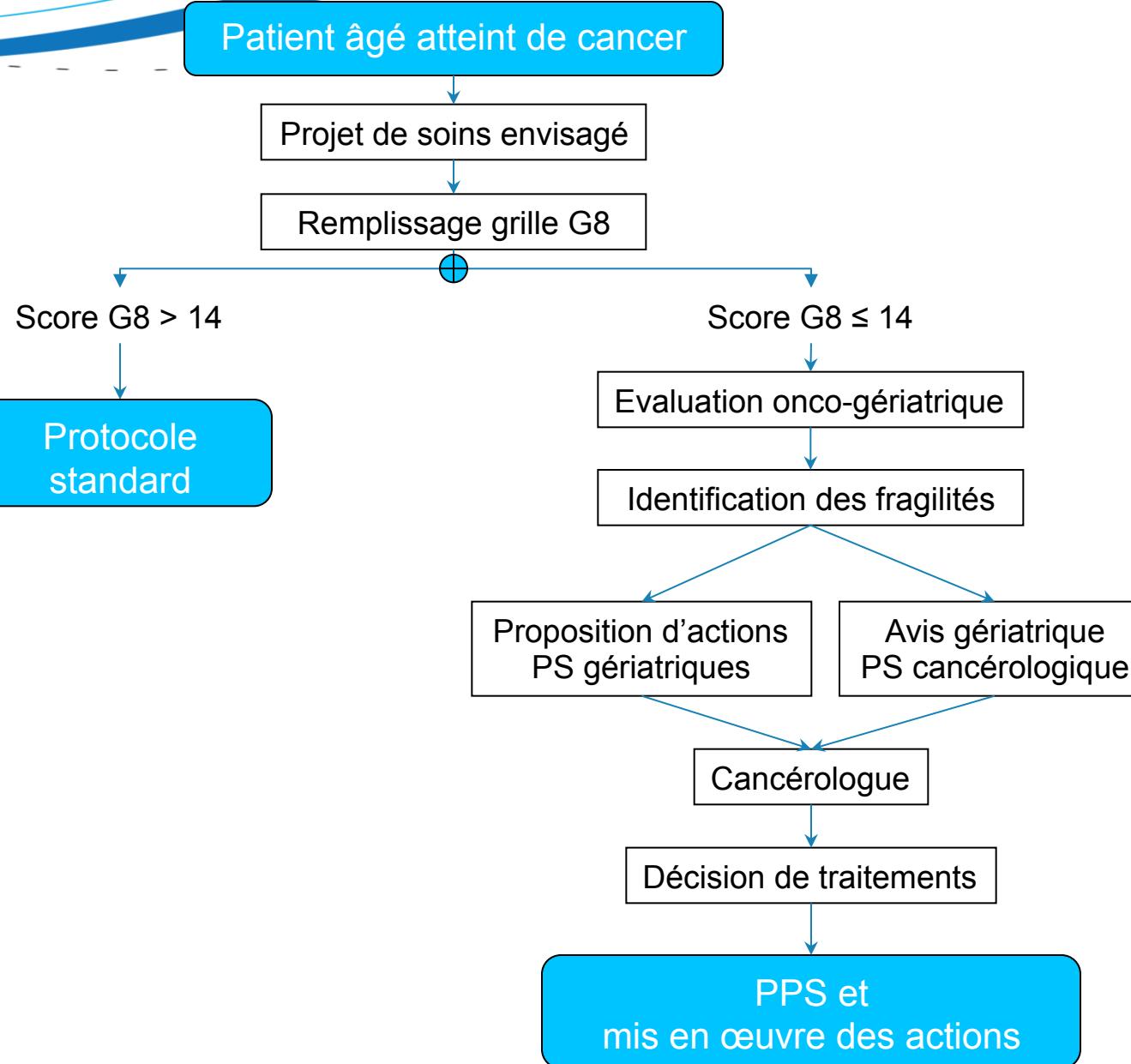
Coordinatrice non médicale UCOG pl

PROBLÉMATIQUE

Des évaluations gériatriques à des patients âgés atteints de cancer :

- les diagnostics gériatriques et les propositions d'actions sont ils suivis dans le projet de soins
- les avis gériatriques vis-à-vis des projets thérapeutiques sont ils pris en compte

PROBLÉMATIQUE



PAGAPAC

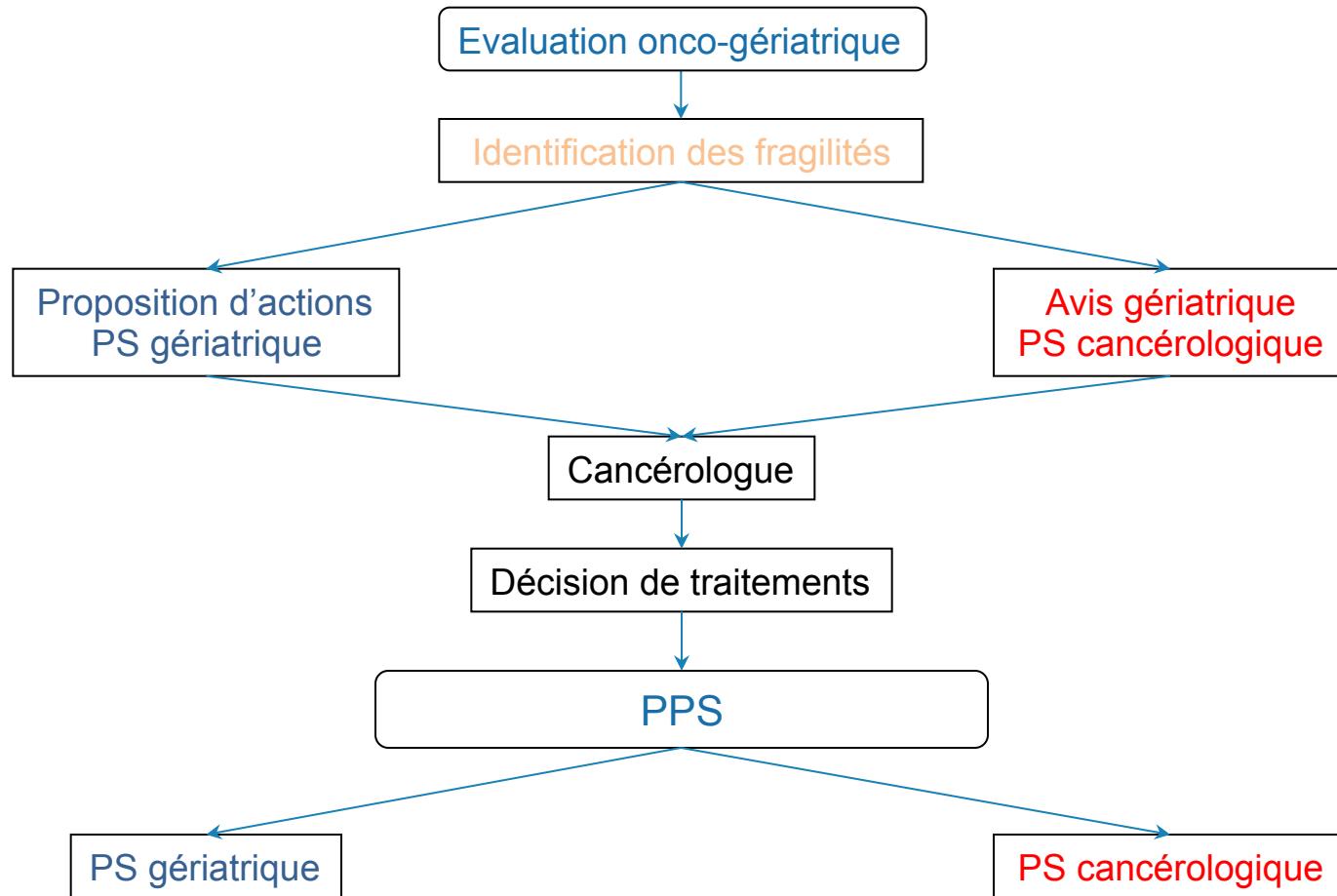
Objectif : évaluation de la portée de l' avis gériatrique

- Taux d' actions réalisées
- Taux de avis gériatrique pris en compte

Dossier des PA vus en EOG

- K gynéco bas et sein
- K digestifs
- K prostate

PROBLÉMATIQUE



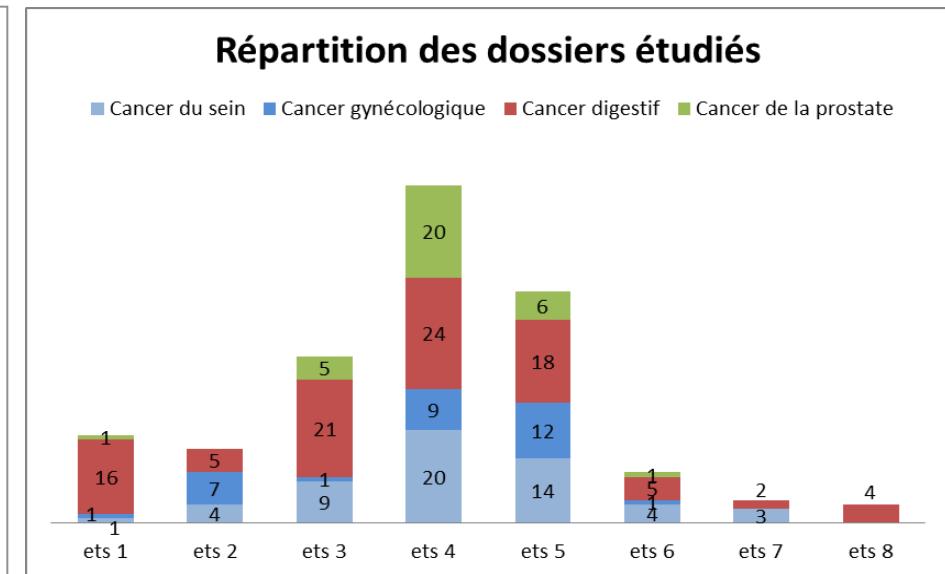
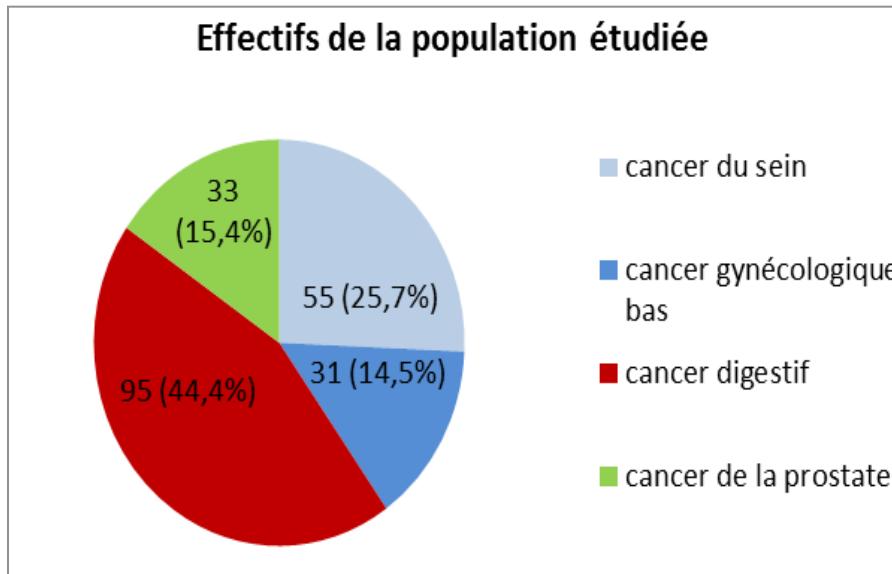
LA MÉTHODOLOGIE

- ✓ Des établissements de la région volontaires
- ✓ Étude rétrospective
- ✓ Dossiers de patients âgés ayant bénéficié d' EGA au cours du premier semestre 2016
- ✓ 4 pathologies : cancer du sein, cancer gynécologique, cancer digestif, cancer de la prostate
- ✓ Recueil de données par un gériatre de l' UCOGpl (Dr Hospital-Bezier) et par un ARC (Karine Amouriaux).
- ✓ Analyse par l' UCOGpl

LES RÉSULTATS

Typologie des patients

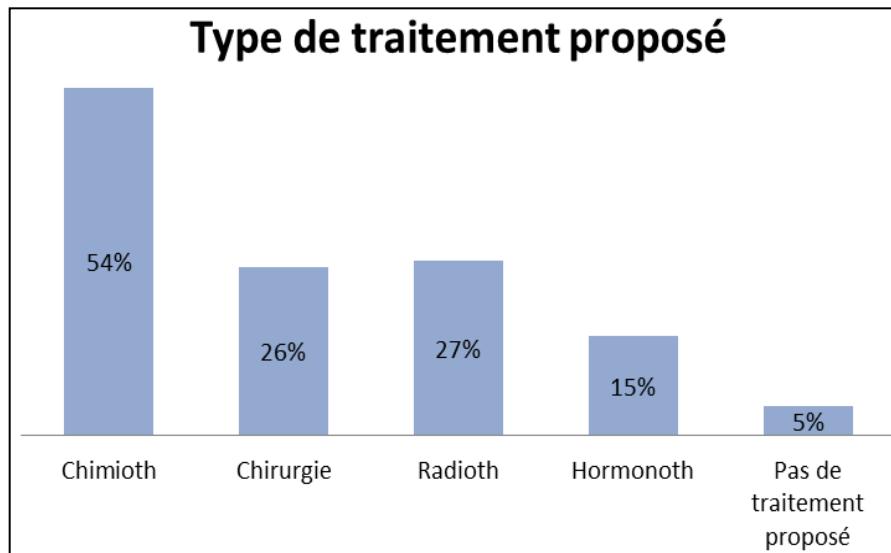
- 8 établissements volontaires participant à l'étude
- 214 dossiers de patients âgés atteints de ces cancers ayant bénéficié d'une EG au cours du premier semestre 2016,
- Moyenne d'âge 83,7 ans



LES RÉSULTATS

Typologie des patients

- 204 patients avaient un projet thérapeutique carcinologique identifié (95%)



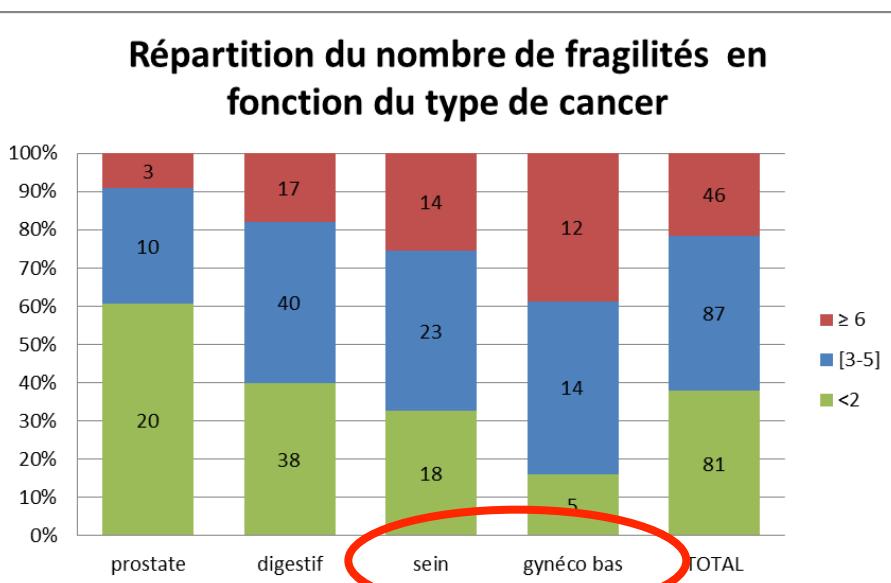
Plus de d' EG lors
des traitements
comprenant une
chimioth. ou
thérapie ciblée

LES RÉSULTATS

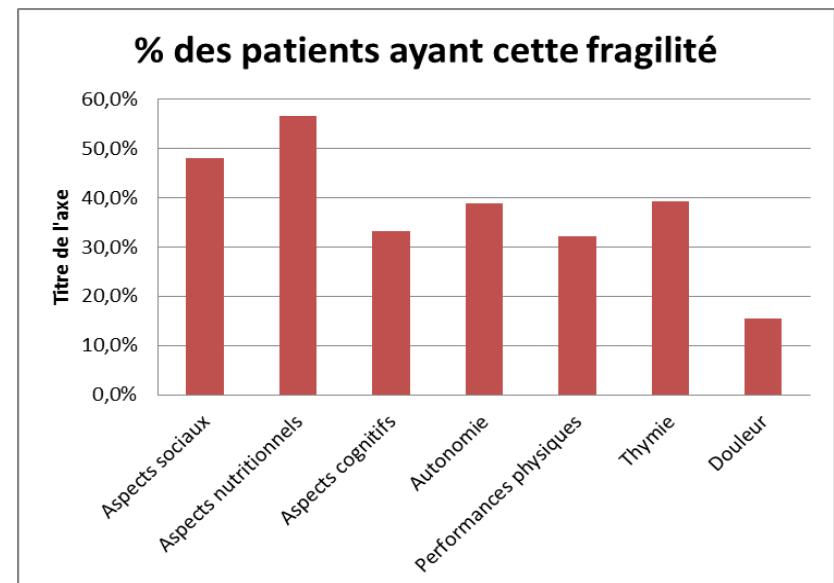
Fragilités mise en évidence lors de l'EGA :

199 patients ayant au moins une fragilité (93%)

a. Nombre de fragilités



b. Type de fragilités

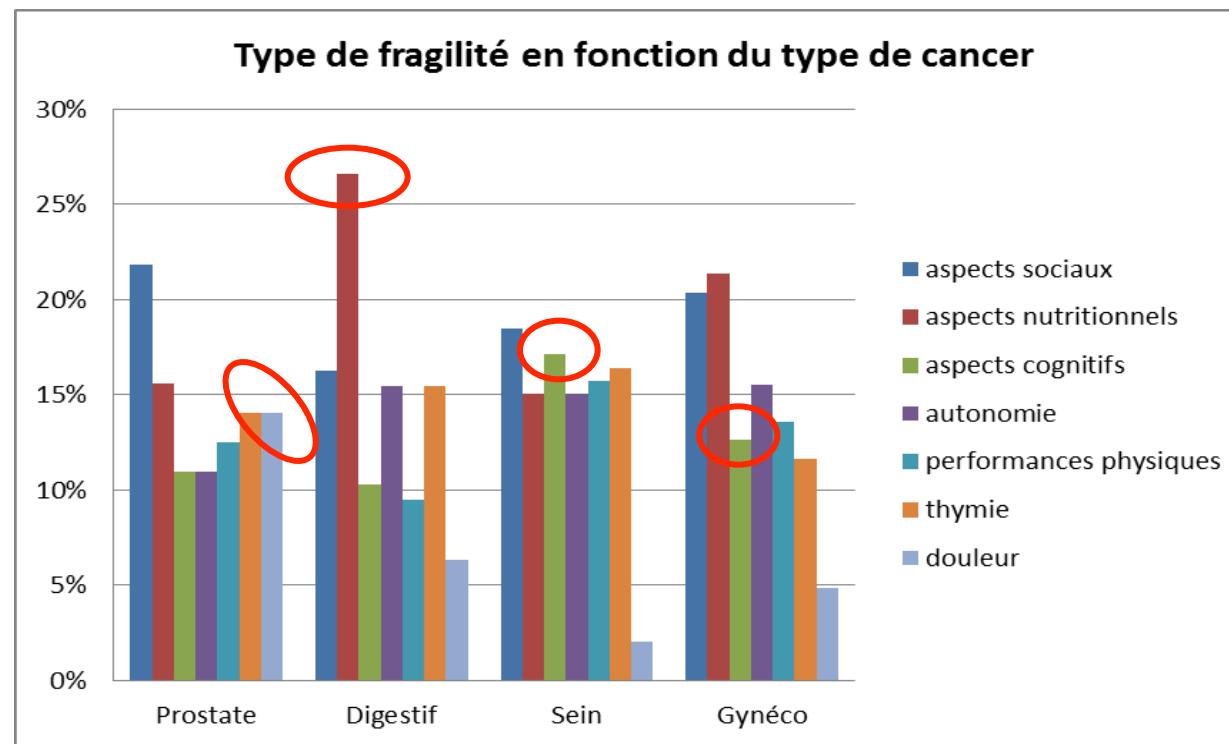


LES RÉSULTATS

Fragilités mise en évidence lors de l'EGA :

c. Lien entre Fragilités et type de cancer

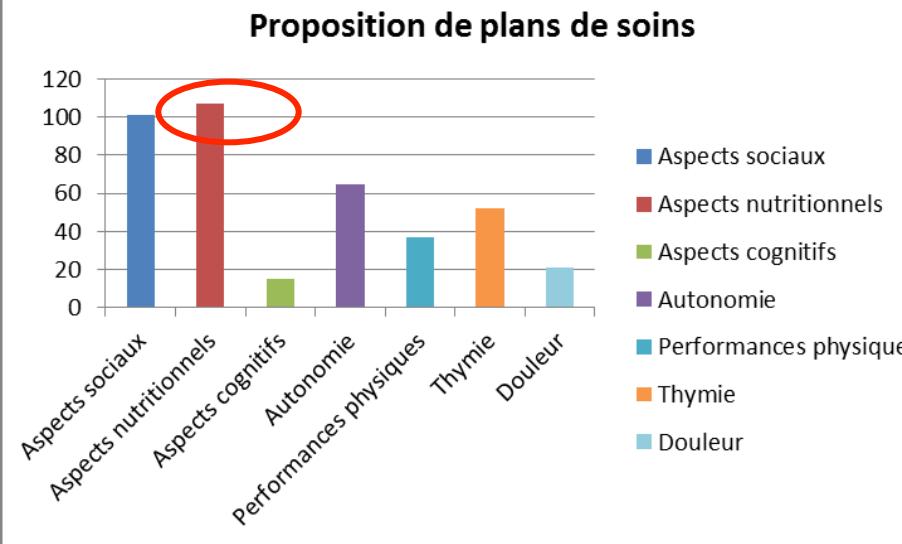
- Patients atteints d'un cancer digestif et fragilité nutritionnelle ($p<0,05$)
- Patients atteints d'un cancer de la prostate et douleur ($p<0,05$)
- Patientes atteintes d'un cancer du sein ou gynéco et troubles cognitifs ($p<0,05$)



LES RÉSULTATS

A1. Propositions d'actions suite aux fragilités

- 197 patients ont bénéficié de propositions de plan de soins gériatriques (92%)
- 398 propositions d'actions

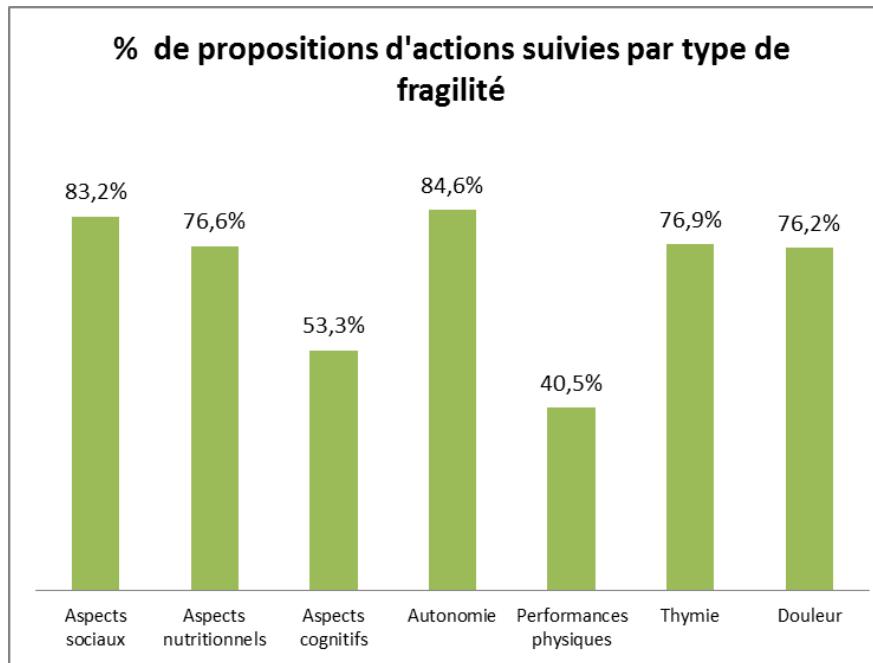


	Patients fragiles			Patients non fragiles
	Plans de soins	En cours	Sans plan de soins	Plans de soins
Aspects sociaux	88	8	7	13
Aspects nutritionnels	100	8	13	7
Aspects cognitifs	14	0	57	1
Autonomie	63	10	10	2
Performances physiques	29	0	40	8
Thymie	50	18	16	2
Douleur	21	9	3	0
Total	365	53	146	33

LES RÉSULTATS

A2. Suivi des propositions d'actions

- Pour 182 patients (sur 197 patients ayant eu une proposition de plan de soins) au moins une proposition d'actions a été suivie soit 92%
- 300 propositions d'actions ont été suivies et tracées (75%)



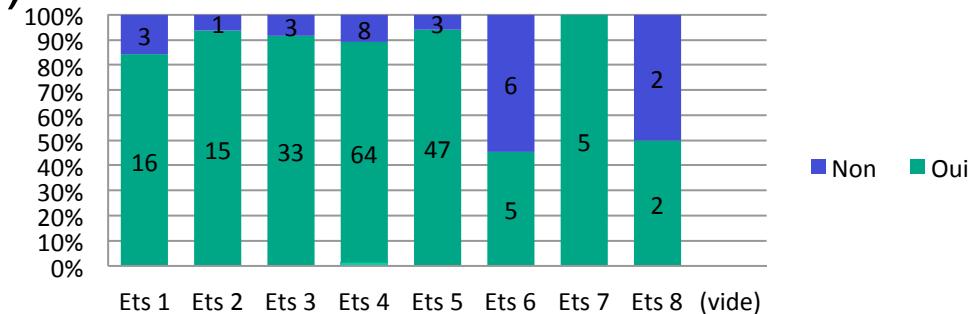
Fragilités	Proposition d'actions	Suivi des propositions	
	Nb total	Nombre	% de suivis des propositions
Aspects sociaux	101	84	83,2%
Aspects nutritionnels	107	82	76,6%
Aspects cognitifs	15	8	53,3%
Autonomie	65	55	84,6%
Performances physiques	37	15	40,5%
Thymie	52	40	76,9%
Douleur	21	16	76,2%
Total	398,00	300	75,4%

LES RÉSULTATS

B1. Avis gériatriques vis-à-vis du projet thérapeutique

- 188 patients sur les 214 ont bénéficié d'un avis gériatrique vis-à-vis des propositions thérapeutiques carcinologiques (87,8%)
- Parmi ces 188 dossiers : 9 avis gériatriques donnés en l'absence de plan thérapeutique déterminé par l'oncologue
- 26 sans avis clairement exprimé (variation inter-établissement)

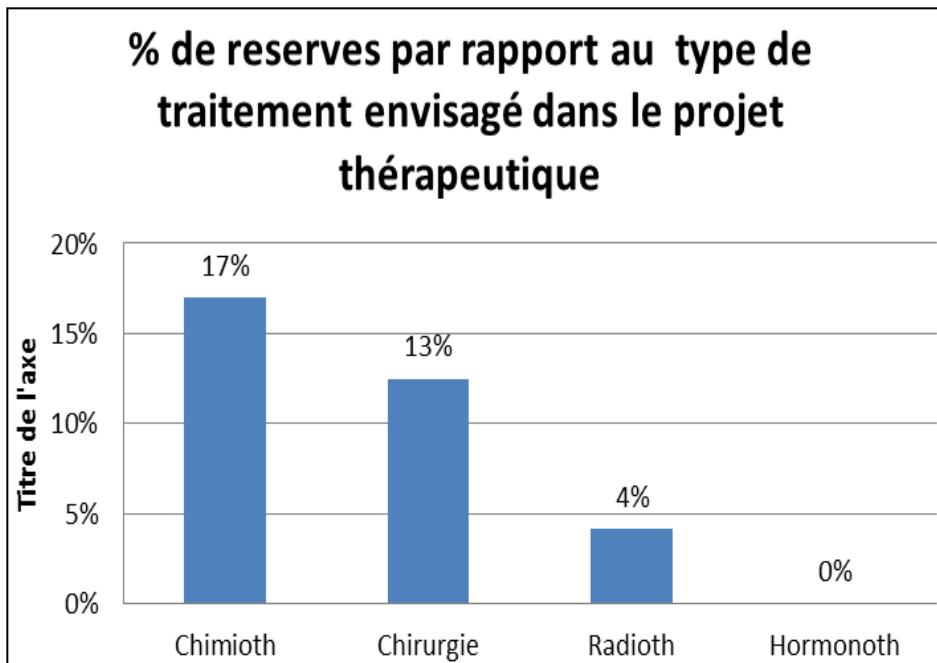
Proportion de dossiers avec avis gériatrique concernant le projet thérapeutique



LES RÉSULTATS

B1. Conclusion de l'avis gériatrique vis-à-vis du projet thérapeutique :

- 29 « réserves » ont été émises (15%)



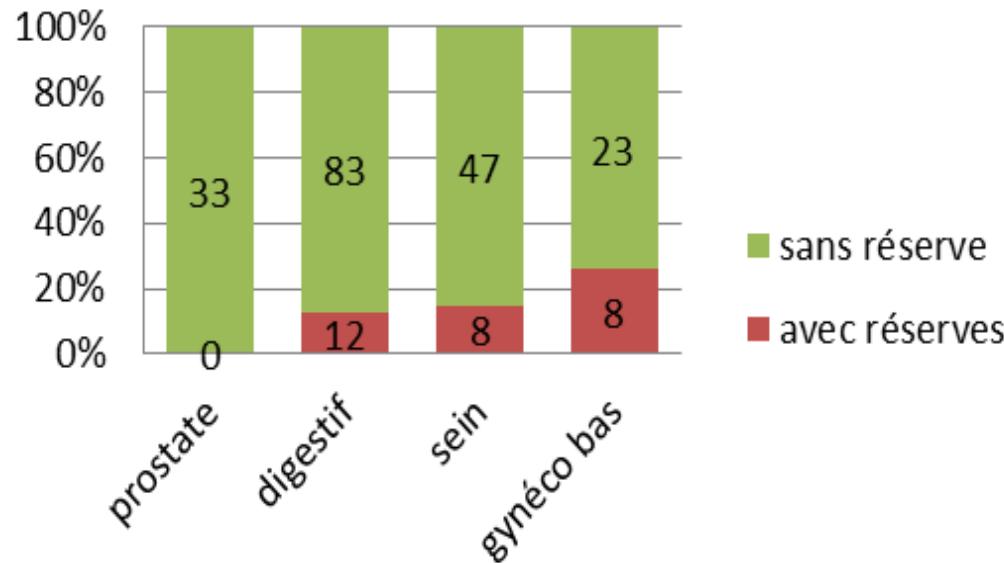
17% des traitements par chimiothérapie ou thérapie ciblée ont donné lieu à une réserve

LES RÉSULTATS

B1. Conclusion de l'avis gériatrique vis-à-vis du projet thérapeutique :

- Plus de réserves pour les femmes atteintes de cancer gynécologique

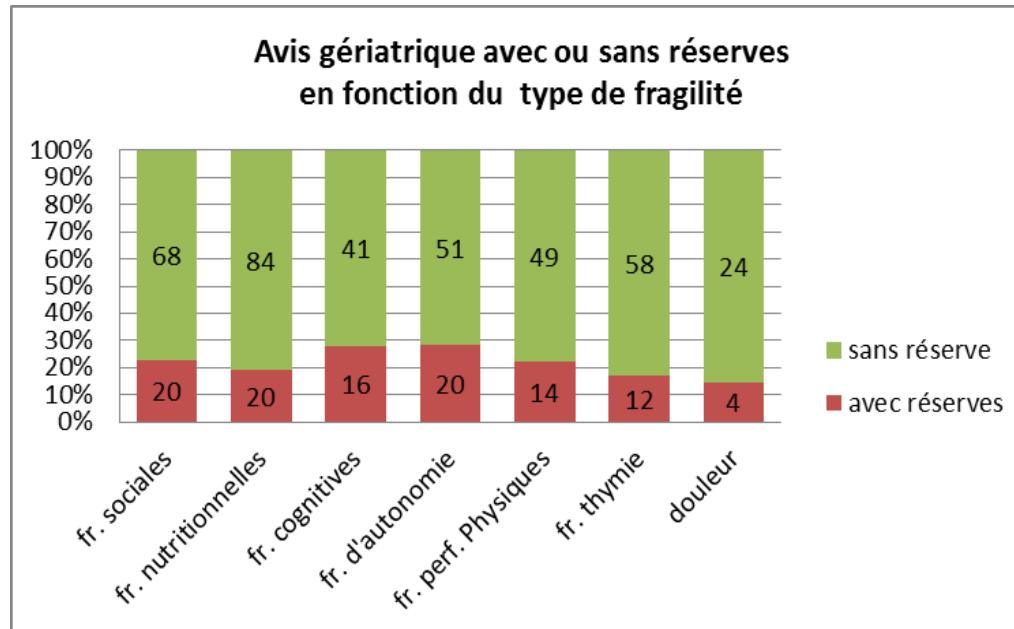
**Avis gériatrique avec ou sans réserves
en fonction du type de cancer**



LES RÉSULTATS

B1. Conclusion de l'avis gériatrique vis-à-vis du projet thérapeutique :

- Les fragilités qui entraînent le plus souvent une réserve vis-à-vis du projet thérapeutique sont les aspects cognitifs (28%) et la perte d'autonomie (28%).



LES RÉSULTATS

B2. Conclusion de l'avis gériatrique vis-à-vis du projet thérapeutique :

- Les cancérologues ont toujours tenu compte des «réserves».
- Sur 214 patients, 1 seul dossier a présenté une différence entre l'avis du gériatre et les traitements reçus (Proposition d'une chimiothérapie, absence de réserve par le gériatre et traitement par hormonothérapie)

Conclusion

UNE VÉRITABLE COLLABORATION !

- 93% de patients fragiles
- Positionnement et propositions des gériatres
 - ✓ Plan de soins gériatrique (92%)
 - ✓ Projet thérapeutique (94%)
- **Collaboration effective**
 - ✓ Suivi du plan de soins gériatrique (75%)
 - ✓ Suivi de l'avis par rapport au projet thérapeutique: 100% pour les « réserves » et 99% sur l'ensemble des dossiers.



PERSPECTIVES

- Poursuivre la sensibilisation des cancérologues.
- Identifier les facteurs de risque entraînant potentiellement une réserve par le gériatre
- Réaliser ce type d'étude mais en prospectif et sur le territoire national



MERCI DE VOTRE ATTENTION

